



مقایسه اثر پروپوفول با کتامین برای ایجاد آرام بخشی در بیماران اطفال تحت کاتتریزاسیون قلبی

هوشنگ شهریاری^{۱*}، سید مصطفی علوی^۲، رسول فراست کیش^۳، نیلوفر معتمد^۳، مجتبی کریمی^۳

^۱ بخش بیهوشی، دانشگاه علوم پزشکی بوشهر

^۲ بخش بیهوشی، مرکز پژوهشی درمانی قلب شهید رجایی، دانشگاه علوم پزشکی ایران

^۳ دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی بوشهر

چکیده

زمینه: هدف از آرام بخشی در هنگام کاتتریزاسیون قلبی در کودکان بیمار، بی حرکتی، بیحسی و ایجاد ثبات در سیستم تنفسی و قلبی است. در این پژوهش به مقایسه اثر کتامین و پروپوفول بر تغییرات همودینامیک، تنفسی، سطح آرام بخشی، سطح احساس درد و مدت زمان بهبودی حین کاتتریزاسیون قلبی پرداختیم.

مواد و روش ها: طی یک مطالعه کارآزمایی بالینی، ۴۰ کودک بیمار به صورت تصادفی به دو گروه ۲۰ نفری تقسیم شدند. آرام بخشی اولیه در دو گروه با 0.3 mg/kg میدازولام آغاز شد و در ادامه گروهی کتامین و گروهی پروپوفول دریافت کردند. تغییرات همودینامیک، شاخص های تنفسی، عوارض جانبی داروها و شاخص های بیهوشی شامل نمره بندی اصلاح شده رامسی و امتیاز درد در دو گروه ثبت شد. داده ها با استفاده از آزمون های تی تست، تجزیه واریانس و ضریب همبستگی اسپیرمن با سطح معناداری 0.05 ، مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته ها: ۵ نفر در گروه پروپوفول و یک نفر در گروه کتامین دچار افت فشارخون سیستولیک شدند که از لحاظ آماری معنادار بود ($P < 0.034$). زمان بهبودی در گروه کتامین $1/8$ و در گروه پروپوفول $2/9$ دقیقه بود که تفاوت معنی داری نداشت. امتیاز درد بین دو گروه تفاوت معنی داری داشت ($P < 0.010$). تعداد ضربان قلب بین دو گروه تفاوت معنی داری دیده شد ($P < 0.029$) ولی در تعداد تنفس دو گروه تفاوت معنی داری یافت نشد.

نتیجه گیری: هر دو داروی کتامین و پروپوفول در کاتتریزاسیون قلبی بیماران کودک مؤثر و دارای خطر کمی می باشند، اما بهتر است پروپوفول تنها در بیماران پایدار از نظر همودینامیک و تحت مونیتورینگ مداوم فشارخون استفاده گردد.

واژگان کلیدی: کتامین، پروپوفول، آرام بخشی، کودکان، کاتتریزاسیون قلبی

دریافت مقاله: ۸۸/۴/۱- پذیرش مقاله: ۸۸/۷/۱۳